

## 종업원 건강관리 방침 동의서

### 매니저에게 알려야 하는 증상:

종업원은 자신에게 다음과 같은 증상이 발생한 경우에는 매니저에게 이를 알려야 할 의무가 있습니다:

1. 설사
2. 구토
3. 황달증상
4. 목이 붓고 열이 날 경우
5. 아무리 경미하더라도 손, 손목등 노출된 신체부위에 감염된 상처 혹은 고름이나 증기가 있는 경우.

### 매니저에게 알려야 하는 질병:

종업원은 다음과 같은 질병에 감염된 경우에는 매니저에게 이를 알려야 할 의무가 있습니다:

1. 노로 바이러스
2. 장티푸스
3. 이질균
4. 대장균
5. A형 간염 바이러스

### 주의사항:

매니저는 종업원으로부터 이러한 사실을 보고받는 경우 즉시 보건국에 통보하여야 합니다.

### 매니저에게 알려야 하는 감염우려 상황:

종업원은 다음과 같이 질병에 감염될 우려가 있는 경우에는 매니저에게 이를 알려야 할 의무가 있습니다:

1. 본인이 질병 (노로 바이러스, 장티푸스, 이질균, 대장균, 또는 A형 간염 바이러스) 발생이 확인된 시설에서 근무하거나 활동하는 경우.
2. 동거인이 질병 (노로 바이러스, 장티푸스, 이질균, 대장균, 또는 A형 간염 바이러스)에 걸린 경우.
3. 동거인이 질병 (노로 바이러스, 장티푸스, 이질균, 대장균, 또는 A형 간염 바이러스) 발생이 확인된 시설에서 근무하거나 활동하는 경우.

### 종업원 근무가 금지되는 경우와 제한적으로 허용되는 경우

종업원이 위에 제시된 증상을 보이거나 질병에 감염된 경우에는 상황에 따라 근무가 전적으로 금지되거나\*, 일정 업무에 한하여 제한적으로만 근무가 허용될 수도 있습니다\*\*.

\*근무가 금지되는 경우: 일하는 곳에 오지 못합니다.

\*\*근무가 제한적으로 허용되는 경우: 일하는 곳에 올 수는 있지만 근무는 특정업무에 국한됩니다.

### 정상근무 개시

종업원이 설사나 구토 증상으로 인하여 근무가 금지되었던 경우:

설사나 구토 증상이 멎은 후 최소 24시간이 경과하기 전에는 근무가 허용되지 않습니다.

종업원이 목이 붓고 열이 나거나 황달증상, 또는 질병 (노로 바이러스, 장티푸스, 이질균, 대장균, 또는 A형 간염 바이러스)에 감염되어 근무가 금지되었던 경우:

보건국의 승인을 얻은 후에 정상근무 개시가 가능합니다.

동의서

본인은 하기한 사항을 확인합니다.

1. 종업원은 위에 제시된 증상을 보이거나 질병에 감염된 경우 및 그러한 질병에 직/간접적으로 노출되어 감염의 우려가 있는 경우에는 매니저에게 이를 반드시 알려야 하며,
2. 종업원은 자신의 근무가능 여부 (근무를 금지하는 경우와 근무를 제한적으로 허용하는 경우)에 대한 결정에 따를 의무가 있습니다.

종업원은 이 동의서의 내용에 다르지 않을 경우, 직장에서 불이익한 처분을 받을 수 있다는 것을 이해합니다.

---

종업원 성명 \_\_\_\_\_

종업원 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

매니저 (총 책임자) 성명 \_\_\_\_\_

매니저 (총 책임자) 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

Courtesy of the Alexandria Health Department, 4480 King Street, Alexandria, Virginia 22302  
More information can be found at:  
[www.alexhealth.com](http://www.alexhealth.com)